



## CÂMARA MUNICIPAL DE **VILA VELHA**

N.º do Processo	Nº do Protocolo	Data do Protocolo	Data de Elaboração
<b>2375/2026</b>	<b>2459/2026</b>	<b>11/06/2026 10:14:54</b>	<b>11/06/2026 10:14:53</b>

Tipo

**INDICAÇÃO**

Número

**367/2026**

Principal/Acessório

**Principal**

Autoria:

**VEREADOR ALEX RECEPUTE**

Ementa:

Indicação de Recapeamento asfáltico em Tratamento Superficial Duplo (TSD) Rua Castro Alves

